

Ilma. Sr^a. Oficiala do Ofício Único de Casimiro de Abreu

REF. IMÓVEL: _____

Proprietário:

Nome: _____, (nacionalidade) _____,
(estado civil) _____, (profissão) _____, residente e domiciliado à

portador da CI n. _____ em ___/___/___ do _____, inscrito no CPF
n. _____; filiação _____,
e-mail: _____; telefone: _____.

Procurador:

Nome: _____, (nacionalidade) _____,
(estado civil) _____, (profissão) _____, residente e domiciliado à

portador da CI n. _____ em ___/___/___ do _____, inscrito no CPF
n. _____; filiação _____,
e-mail: _____; telefone: _____.

(Anexar Procuração Pública original ou cópia autenticada atualizada; Procuração Particular original ou cópia autenticada, com firma reconhecida).

Vem requerer a V. Sra. Proceder a(s) averbação (ões) abaixo assinalada(s) no:

LIVRO: _____, **FLS.:** _____, **MATRÍCULA/FICHA:** _____

TRANSCRIÇÃO: _____, **INSCRIÇÃO:** _____

DO IMÓVEL EM REFERÊNCIA.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CONSTRUÇÃO | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE USUFRUTO POR RENÚNCIA |
| <input type="checkbox"/> DEMOLIÇÃO | <input type="checkbox"/> ÓBITO |
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE ALIEN. FIDUC. | <input type="checkbox"/> AV. PACTO ANTENUPCIAL NA(S) MATRÍCULA(S)
_____ |
| <input type="checkbox"/> MODIFICAÇÃO E ACRÉSCIMO | <input type="checkbox"/> CÉDULA HIPOTECÁRIA |
| <input type="checkbox"/> REVISÃO DE NUMERAÇÃO | <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE CÉDULA |
| <input type="checkbox"/> NOVA DENOMINAÇÃO DE LOGRADOURO | <input type="checkbox"/> ENDOSSO DE CÉDULA |
| <input type="checkbox"/> REMEMBRAMENTO | <input type="checkbox"/> DESLIGAMENTO OU CANCELAMENTO DE
HIPOTECA |
| <input type="checkbox"/> DESMEMBRAMENTO | <input type="checkbox"/> DESLIGAMENTO OU CANCELAMENTO DE CAUÇÃO |
| <input type="checkbox"/> UNIFICAÇÃO DE MATRICULAS | <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL (NOVA
DENOMINAÇÃO) |
| <input type="checkbox"/> CASAMENTO | |
| <input type="checkbox"/> SEPARAÇÃO | |
| <input type="checkbox"/> DIVÓRCIO | |
| <input type="checkbox"/> CANCELAMENTO DE USUFRUTO POR ÓBITO | |
| <input type="checkbox"/> RETIFICAÇÃO DE REGISTRO COM RELAÇÃO A: _____ | |
| <input type="checkbox"/> REG. DE PACTO ANTENUPCIAL, SENDO O 1º DOMICILIO CONJUGAL À RUA:
_____ | |
| <input type="checkbox"/> OUTROS – ESPECIFICAR: _____ | |

CONFORME DOCUMENTO (S) ANEXADO(S) E RELACIONADO (S): -

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(s) requerente(s)

ATENÇÃO:

Obs: Somente poderá assinar o requerimento com firma reconhecida, o interessado no registro: adquirente, donatário, herdeiro, credor, que comprove o interesse jurídico, etc ou procurador dos mesmos, (anexar procuração e reconhecer firma da mesma).

EM CONFORMIDADE COM OS ARTIGOS 563 a 568 DA CONSOLIDAÇÃO NORMATIVA DA CORREGEDORIA DE JUSTIÇA DESTE ESTADO.